

# **Informe epidemiológico del coronavirus SARS-CoV-2. Núm. 122**

**Semanas 40 y 41 (del 3 al 16 de  
octubre de 2022)**

17/1/2023

Subdirección General de Vigilancia y Respuesta a Emergencias de Salud  
Pública

Red de Vigilancia Epidemiológica de Cataluña

**Autores:**

Luca Basile, Pilar Ciruela, Víctor Cristino, Ariadna Ferrer, Pablo Gea Torres, Mercè Herrero, Conchita Izquierdo, Agathe Leon, Ana Martínez, Èrica Martínez, Glòria Patsi, Jacobo Mendioroz.

**Red de Vigilancia Epidemiológica de Cataluña (XVEC)**

Servicios de Vigilancia y Respuesta a Emergencias de Salud Pública en el Barcelonès Nord i Maresme, en Barcelona Sud, en el Vallès Occidental i Vallès Oriental, en la Catalunya Central, en Girona, en Lleida i Alt Pirineu i Aran y en el Camp de Tarragona y en les Terres de l'Ebre, Servicio de Epidemiología de la Agencia de Salud Pública de Barcelona, Subdirección General de Vigilancia y Respuesta a Emergencias de Salud Pública y Servicio de Urgencias de Vigilancia Epidemiológica de Cataluña.

**Agradecimientos:** a los profesionales de la red asistencial de Cataluña y sistema de notificación microbiológica de Cataluña.

**Algunos derechos reservados**

© gener de 23, Generalitat de Catalunya. Departamento de Salud.



Los contenidos de esta obra están sujetos a una licencia Reconocimiento--NoComercial-SinObraDerivada 4.0 Internacional.

La licencia se puede consultar en la página web de Creative Commons.

**Edita:**

Agencia de Salud Pública de Cataluña. Departamento de Salud.

**Edición:**

Barcelona, 17 gener de 2023

**Asesoramiento lingüístico:**

Servicio de Planificación Lingüística del Departamento de Salud

## Sumario

Nuevos indicadores en población vulnerable.....	4
Resumen de los indicadores de casos, brotes y contactos estrechos de SARS-CoV-2. Semana epidemiológica 41 .....	5
1    Indicadores de casos.....	6
1.1    Número de casos positivos .....	6
1.2    Incidencia acumulada en siete días en personas de 60 años o más.....	6
1.3    Defunciones validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica .....	7
1.4    Hospitalizaciones por SARS-CoV-2 .....	8
1.5    Estado vacunal .....	9
1.6    Reinfecciones .....	12
1.7    Indicadores de proceso .....	12
2    Indicadores de brotes .....	14
2.1    Brotes notificados en la semana 41 (todos los ámbitos). Distribución territorial.....	14
2.2    Brotes notificados en la semana 41 (todos los ámbitos). Distribución según el ámbito genérico .....	14
2.3    Brotes activos. Distribución territorial .....	16
2.4    Brotes activos. Distribución por ámbito genérico .....	16
2.5    Evolución semanal de los brotes notificados según la fecha de notificación.....	17
2.6    Evolución semanal de los brotes notificados en ámbitos vulnerables específicos .....	19
Instituciones no sanitarias .....	19
Centros sanitarios .....	21
2.7    Evolución semanal en la distribución de los brotes notificados .....	22
3. Indicadores de contactos estrechos.....	23
3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y contactos estrechos vulnerables (CEv) diarios .....	23
3.2. Media de CE por caso vulnerable informado .....	25
3.3. Porcentaje de casos vulnerables en los que se identifican CE .....	26
3.4. Porcentaje de CE vulnerables.....	26
3.5. Ámbitos de los CE / CE vulnerables de los casos vulnerables.....	28

## Nuevos indicadores en población vulnerable

Desde la semana 18, el informe epidemiológico del coronavirus SARS-CoV-2 incluye principalmente indicadores referentes a personas vulnerables y se han reducido algunos de los indicadores globales. La estrategia de la COVID-19 en Cataluña, actualizada el 28 de marzo del 2022, se basa en una vigilancia centinela y reforzada en personas y entornos vulnerables.

### [Procedimiento de actuación frente a casos de infección por el coronavirus SARS-CoV-2](#)

Según el nuevo protocolo, se considerarán personas vulnerables aquellas personas:

- De 60 años o más.
- Inmunosuprimidas.
- Embarazadas o en periodo de puerperio.
- Residentes en residencia o centro sociosanitario, hospitalizadas por COVID-19 u otras personas institucionalizadas.
- Que han viajado a un país con una variante de SARS-CoV-2 de preocupación o de interés.
- Personal trabajador de ámbito vulnerable.
- Otros criterios considerados desde los servicios de vigilancia epidemiológica.

Este informe se revisará semanalmente y se modificará a medida que los sistemas informáticos mejoran en relación con las variables de la población vulnerable de la que se hace seguimiento desde el 28/3/2022 con el cambio de protocolo. Algunos de los indicadores presentados que son objeto de mejora se irán corrigiendo en próximas semanas.

Aunque este informe se actualizará semanalmente y se hace referencia a la **“semana epidemiológica de lunes a domingo”**, se mencionan algunas otras semanas epidemiológicas.

- Semana epidemiológica 41 (del 10 al 16 de octubre)
- Semana epidemiológica 40 (del 3 al 9 de octubre)
- Semana epidemiológica 39 (del 26 de septiembre al 2 de octubre)
- Semana epidemiológica 38 (del 19 al 25 de septiembre)
- Semana epidemiológica 37 (del 12 al 18 de septiembre)
- Semana epidemiológica 36 (del 5 al 11 de septiembre)
- Semana epidemiológica 35 (del 29 de agosto al 4 de septiembre)

## Resumen de los indicadores de casos, brotes y contactos estrechos de SARS-CoV-2. Semana epidemiológica 41

<b>1. Indicadores de casos</b>	
1.1.1 Número de casos totales (variación respecto de la semana anterior)	<b>3.108 (0,80%)</b>
1.1.2 Número de casos >=60 años (variación respecto de la semana anterior)	<b>1.944 (1,6%)</b>
1.2. Incidencia acumulada semanal por 100.000 h. en >60 años (razón respecto de la semana anterior)	<b>83 (1,041)</b>
1.3. Número de defunciones semanales (variación respecto de semana anterior)	<b>4 (-7)</b>
1.4. Tasa semanal de ingresos hospitalarios por 100.000 h. por SARS-CoV-2 (UCI)	<b>36,35 (2,23)</b>
1.5. Tasa de incidencia en >=60 años con pauta de vacunación completa + refuerzo	<b>108,0</b>
1.5.1 Media de tiempo de protección vacunal (semanas) en >=60 años	<b>29,43</b>
1.6. Número semanal de reinfecciones en >=60 años (porcentaje sobre el total)	<b>367 (18,9%)</b>
1.7 Indicadores de proceso:	
1.7.1. Tiempo de testeo en días PCR (TAR)	<b>2,71 (2,17)</b>
1.7.2. Tiempo de investigación del caso en horas	<b>26,45</b>
<b>2. Indicadores de brotes</b>	
2.1. Brotes notificados en la sem. 41 todos los ámbitos (variación SE 40=40)	<b>34 (-6;-15%)</b>
2.2. Distribución de los brotes de la sem. 41 por ámbito genérico: instit. no sanit. – c. sanit. – fam.	<b>61,8%;20,6%;11,8</b>
2.3. Brotes activos (variación SE 40: 64)	<b>71 (+7; +10,9%)</b>
2.4. Brotes activos. Distribución ámbito genérico: instit. no sanit.–c. sanit.–fam.	<b>74,6%;16,9%;5,6%</b>
2.5 Evolución semanal del total de brotes (sem. 38-41): 29-34	<b>+5 (+17,2%)</b>
2.6 Evolución semanal de los brotes en ámbitos vulnerables (sem. 38-41): 23-28	<b>+5 (+21,7%)</b>
2.7 Evolución semanal de los brotes en centros sanitarios (sem. 38-41): 2-7	<b>+5 (+250,0%)</b>
2.8 Evolución en instituciones no sanitarias (sem. 38-41): residencias geriátricas	<b>12-16 (+4;+33,3%)</b>
2.9 Evolución en centros sanitarios (sem. 38-41): hospital de agudos	<b>0-6 (+6)</b>
<b>3. Indicadores de contactos estrechos</b>	
3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y CE vulnerables	<b>6.191, 4.554, 7.807, 2.104</b>
3.2. Media de CE por caso vulnerable (variación respecto de semana anterior)	<b>1,4 (=)</b>
3.3. Porcentaje de casos vulnerables nuevos en los que se identifican CE (variación respecto de la semana anterior)	<b>90,4 (+0,2)</b>
3.4. Porcentaje de CE vulnerables respecto de CE totales	<b>27,0 (+4,6)</b>
Número de CE mayores de 60 años respecto a los CE vulnerables	<b>1.917</b>
Número de CE inmunodeprimidos con respecto a los CE vulnerables	<b>170</b>
Número de CE embarazadas con respecto a los CE vulnerables	<b>17</b>
3.5. Ámbitos de los CE y ámbitos de CE vulnerables (de los casos vulnerables)	<b>-</b>

## Indicadores de casos

### Número de casos positivos

Durante la semana 41 se han diagnosticado 3.108 casos positivos por SARS-CoV-2, cifra que supone una tendencia estable respecto de la semana pasada (0,80%). De estos, 1.944 eran mayores de 60 años (62,55%) y representan un 1,6% más que la semana pasada.

El grupo de edad con más casos corresponde al de 70-79 años (34,5%) sobre el total de casos de mayores de 60 años. El aumento más notable se ha producido en el grupo de más de 89 años con un crecimiento del 4,3% (tabla 1).

**Tabla 1.** Número de casos vulnerables positivos y variación semanal, por grupos vulnerables. Cataluña, 2022.

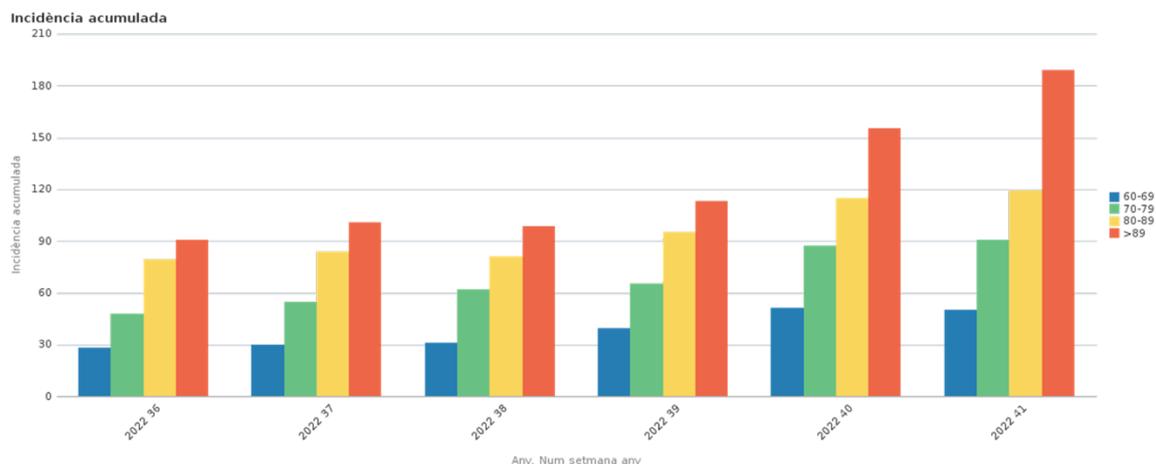
Grupos de edad	SE 40		SE 41		SE 40-41
	Núm.	%	Núm.	%	Δ%
60-69	535	28,0	538	27,7	0,
70-79	656	34,3	671	34,5	2,2
80-89	501	26,2	504	25,9	0,6
>89	221	11,	231	11,9	4,3
<b>Total &gt;=60 años</b>	<b>1.913</b>		<b>1.944</b>		<b>1,6</b>

### Incidencia acumulada en siete días en personas de 60 años o más

La tasa de incidencia en siete días en personas de 60 años o más es de 83 casos por 100.000 h. en la semana 41, en que la tendencia se mantiene constante respecto de la semana pasada con una razón de tasas de 1,04 (figura 1).

La tasa más alta se detecta en el grupo de más de 89 años (188 casos por 100.000 h.) y el grupo de edad en el que crecen más los casos respecto de la semana pasada es en el de 80-89 años con una razón de 1,22.

**Figura 1.** Tasas de incidencia acumulada semanales por grupos de edad en personas de 60 años o más. Cataluña, 2022.



## Defunciones validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica

Durante la semana 39 se han notificado 7 defunciones relacionadas con el coronavirus SARS-CoV-2 y validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica (SVE), 1 defunción más que la semana anterior (tabla 2), con una tasa de incidencia global de 0,1 defunciones por 100.000 h.

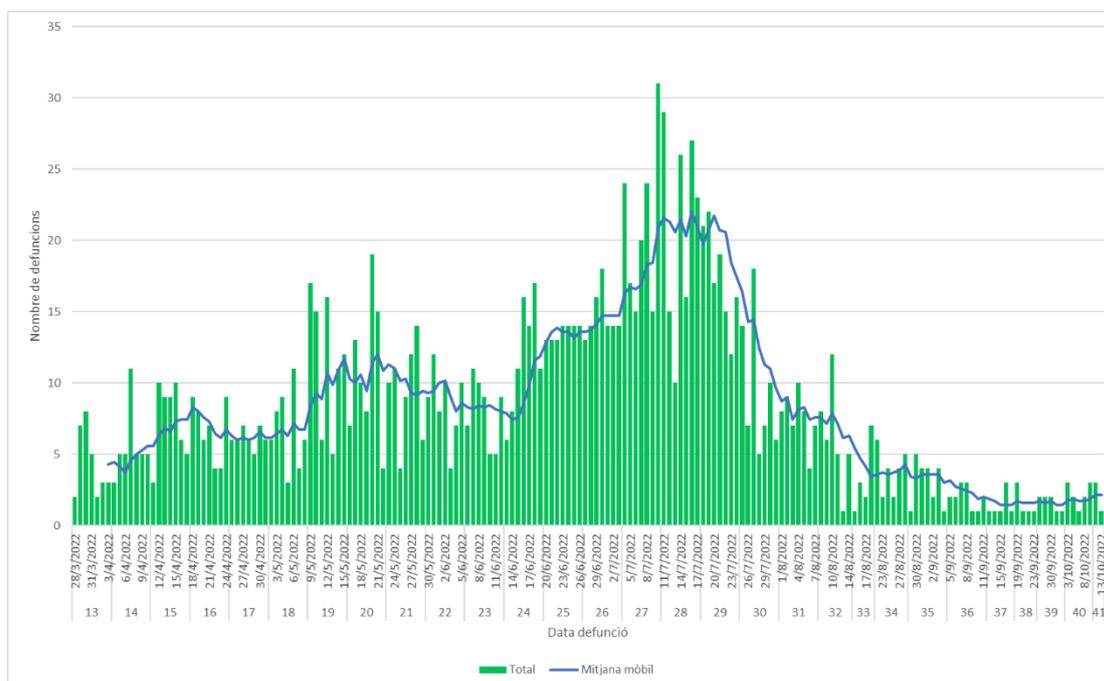
La tasa de incidencia más alta se detecta en el grupo de 80-89 años (0,8 defunciones por 100.000 h.). Se detecta una tendencia creciente entre las semanas 24 y 28 y una tendencia decreciente a partir de la semana 29 (figura 2).

Se tiene que tener en cuenta que los datos de la última semana pueden estar infraestimados a causa del retraso en la validación de las defunciones por parte de los SVE.

**Tabla 2.** Evolución del número y la tasa de incidencia (por 100.000 h.) de defunciones semanales validadas por los servicios de vigilancia epidemiológica por semana de defunción y grupos de edad. Cataluña, 2022.

	SE 38		SE 39		SE 40		SE 41		Δ SE 40-41
	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	
0-49	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0	1
50-59	0	0,0	1	0,1	1	0,1	0	0,0	-1
60-69	2	0,2	0	0,0	1	0,1	0	0,0	-1
70-79	0	0,0	0	0,0	3	0,5	0	0,0	-3
80-89	3	0,8	4	1,1	3	0,8	2	0,6	-1
>89	1	1,0	3	3,1	3	3,1	1	1,0	-2
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>0,1</b>	<b>8</b>	<b>0,1</b>	<b>11</b>	<b>0,1</b>	<b>4</b>	<b>0,1</b>	<b>-7</b>

**Figura 2.** Evolución del número de defunciones diarias por SARS-CoV-2 validadas epidemiológicamente por fecha de defunción con una media móvil de siete días. Datos desde el 28/3/22. Cataluña, 2022.



## Hospitalizaciones por SARS-CoV-2

Durante la semana 41 se han registrado 717 nuevos ingresos hospitalarios convencionales por SARS-CoV-2, 26 casos menos que en la semana pasada (743) y 44 ingresos en la UCI por SARS-CoV-2, 2 casos menos que en la semana pasada (34) (tabla 3).

Las tasas de incidencia de hospitalizaciones y UCI esta semana son de 36,35 y 2,23 casos por 100.000 h., respectivamente.

El grupo de edad que presenta la tasa más alta de ingresos hospitalarios es el de más de 89 años (85,17 casos por 100.000 h.) y el que presenta la tasa más alta de ingresos en la UCI es el de 70-79 años (2,46 casos por 100.000 h.). La tendencia está a la baja durante los últimos 2 meses aunque parece que estamos en una tendencia constante (figura 3).

**Tabla 3.** Evolución del número de ingresos hospitalarios y en la UCI semanales por semana de ingreso y grupos de edad. Cataluña, 2022.

	SE 40				SE 41				Δ SE 40 - 41
	Núm. hosp.	Tasa hosp.	Núm. UCI	Tasa UCI	Núm. hosp.	Tasa hosp.	Núm. UCI	Tasa UCI	
<60	216	3,71	12	0,21	187	3,21	13	0,22	-29
60-69	85	9,73	9	1,03	109	12,47	12	1,37	24
70-79	169	26,02	11	1,69	160	24,63	16	2,46	-9
80-89	198	55,68	14	3,94	178	50,06	2	0,56	-20
>89	75	76,96	0	0	83	85,17	1	1,03	8
<b>Total</b>	<b>743</b>	<b>37,67</b>	<b>46</b>	<b>2,33</b>	<b>717</b>	<b>36,35</b>	<b>44</b>	<b>2,23</b>	<b>-26</b>

Fuente: CatSalut SAP BussinesObject

**Figura 3.** Evolución del número de ingresos semanales por SARS-CoV-2 validados epidemiológicamente. Cataluña, 2022.



## Estado vacunal

Durante la semana 41, la tasa de incidencia en personas mayores de 60 años con pauta de vacunación completa más refuerzo es de 108,0 casos por 100.000 h., superior a la de personas con pauta completa sin dosis de refuerzo (53,1) y a la de personas parcialmente vacunadas (166,1) y superior a la de no vacunadas (115,2) (tabla 4).

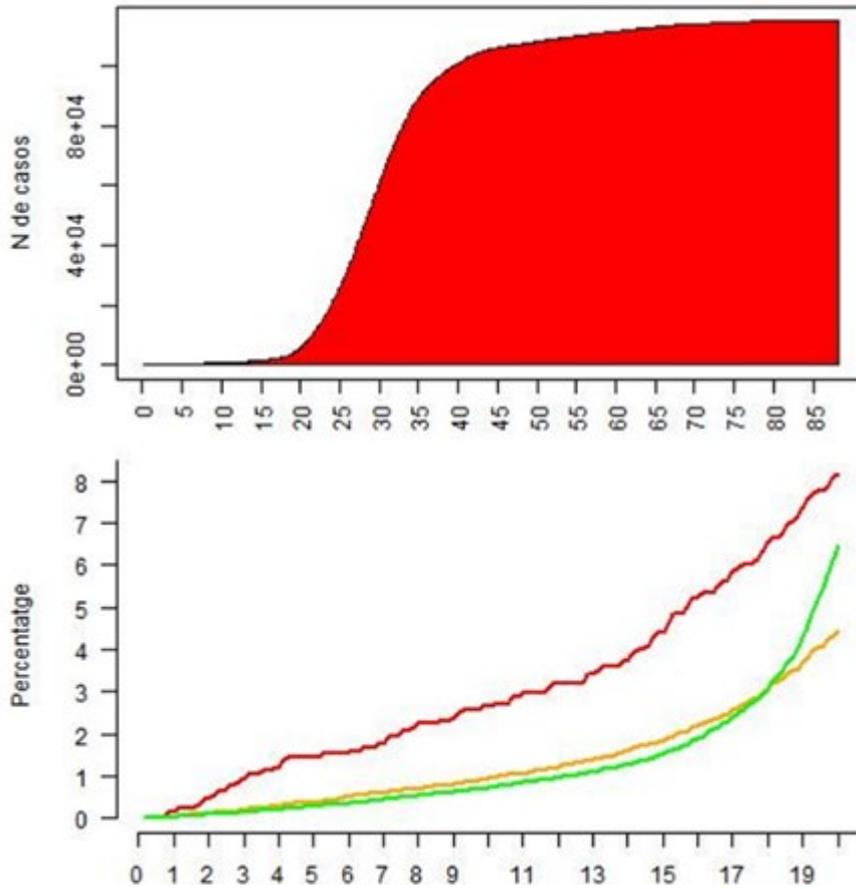
Analizando el retraso entre la última dosis de vacuna administrada y la fecha de diagnóstico, se desprende que la vacuna genera una inmunización que empieza a bajar a partir de la semana 15 y desaparece entre las semanas 20 y 30, y esta semana es 29,43 la media de semanas de protección vacunal (figura 4A).

Desde la semana 15 hasta ahora la última dosis los parcialmente vacunados tienen una protección del 95,48%, los vacunados con pauta completa sin refuerzo del 98,09% y con pauta completa con refuerzo del 97,96% (figura 4B).

**Tabla 4.** Proporción de pacientes positivos semanales no vacunados, parcialmente vacunados, con pauta de vacunación completa sin dosis de refuerzo y con refuerzo, sobre el total de casos diagnosticados semanalmente, por criterio de vulnerabilidad. Cataluña, 2022.

	PVC + refuerzo		PVC		Parcialmente vacunados		No vacunados	
	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa	Núm.	Tasa
<b>Total &gt;=60 años</b>	1.666	108,0	144	53,1	41	166,1	93	115,2

**Figura 4.** Diferencia temporal entre la última vacuna y la fecha de diagnóstico (expresada en semanas) por personas mayores de 60 años diagnosticadas desde el 28 de marzo de 2022 (A) y desagregadas por estado vacunal (B). Cataluña, 2022.



## Reinfecciones

Durante la semana 41 se han detectado 367 casos de reinfección, cosa que representa el 18,9% de los casos diagnosticados en esta semana.

El grupo de edad que presenta la proporción más alta de reinfecciones es el grupo de más de 89 años con un 24,7% y el que menos el de 70-79 años (14,9%) (tabla 5).

**Tabla 5.** Evolución del número de reinfecciones desagregadas por vulnerabilidad. Cataluña, 2022.

Grupos de edad	SE 40		SE 41		Total SE 17-41	
	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
60-69	97	18,1	114	21,2	4.124	10,6
70-79	97	14,8	100	14,9	3.388	7,6
80-89	102	20,4	96	19,0	3.849	12,0
>89	72	32,6	57	24,7	2.666	21,5
<b>Total &gt;=60 años</b>	<b>368</b>	<b>19,2</b>	<b>367</b>	<b>18,9</b>	<b>20.307</b>	<b>13,6</b>

## Indicadores de proceso

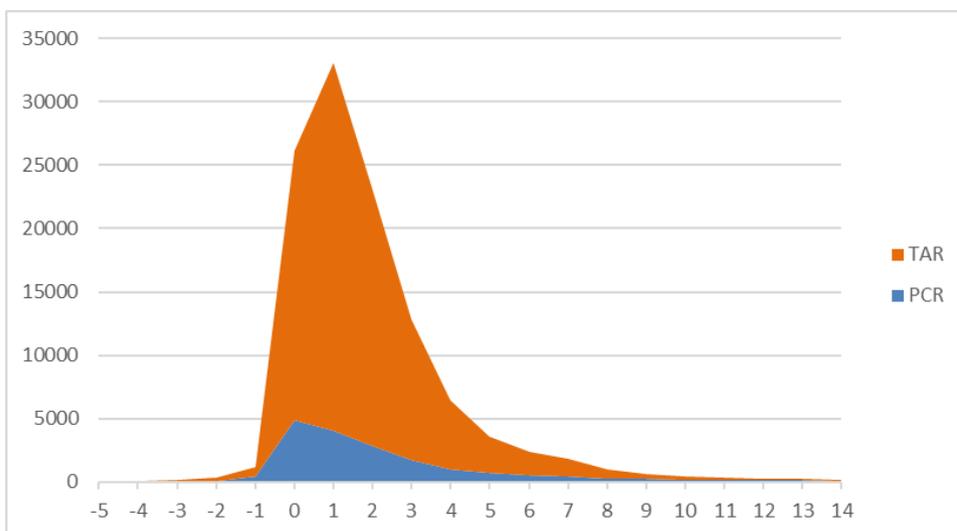
De los casos vulnerables diagnosticados la semana 39, el tiempo de testeo (media de días entre el inicio de síntomas y el diagnóstico) es de 2,42 días con PCR (+0,04 respecto de la semana anterior) y 2,01 días con TAR (+0,10 respecto de la semana anterior) (tabla 6, figura 4).

El tiempo de investigación (media de horas entre la fecha de notificación del caso y la fecha de encuesta al paciente) es de 21,26 horas (-6,60 horas respecto de la semana anterior) (tabla 6, figura 5).

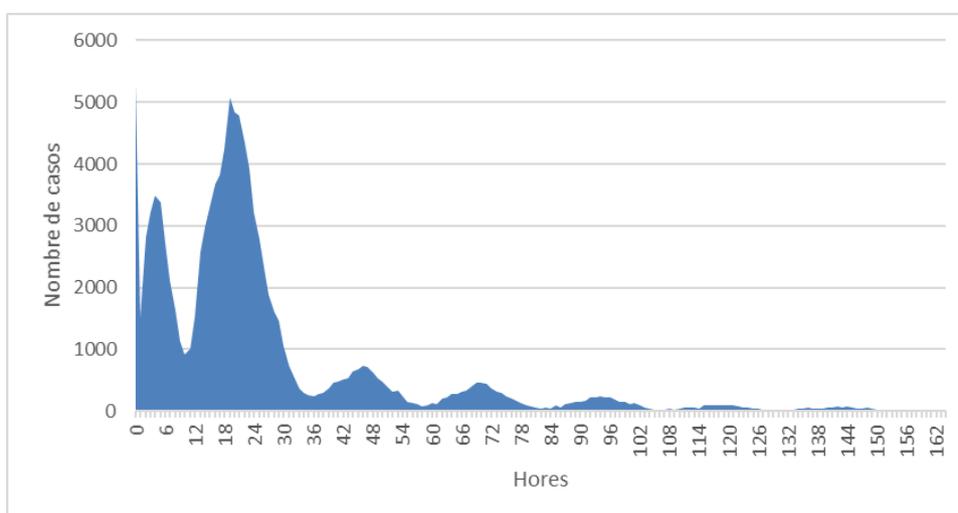
**Tabla 6.** Evolución del tiempo de testeo (días) y tiempo de investigación (horas). Cataluña, 2022.

	Tiempo de testeo		Tiempo de investigación
	PCR	TAR	
SE 35	2,37	2,01	21,16
SE 36	2,22	2,03	23,38
SE 37	2,71	2,17	26,45

**Figura 5.** Tiempo de testeo del caso. Expresado en días entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha de diagnóstico con PCR o TAR por el total de personas vulnerables diagnosticadas desde el 30 de mayo de 2022. Cataluña, 2022.



**Figura 6.** Tiempo de investigación del caso, expresado en horas, entre la fecha de notificación del caso y la fecha de realización de la encuesta, por el total de personas vulnerables diagnosticadas desde el 30 de mayo de 2022. Cataluña, 2022.



## Indicadores de brotes

### Brotos notificados en la semana 41 (todos los ámbitos). Distribución territorial

Durante la semana 41 se han notificado 34 brotes en la XVEC que han ocasionado 262 personas afectadas, 10 de las cuales estaban hospitalizadas, bien porque habían requerido ingreso hospitalario debido a la COVID-19, o bien porque ya estaban hospitalizadas por otras patologías. No ha muerto ningún paciente. En el contexto de estos brotes, 448 contactos están o han estado en seguimiento. Los servicios de vigilancia que han notificado más brotes han sido el Vallès (32,35%) y Barcelona Ciutat (17,65%) (tabla 7).

**Tabla 7.** Brotos notificados. Distribución territorial: personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 41. Cataluña, 2022.

SV	Núm. de brotes	Núm. de afectados	Núm. de hospitalizados	Núm. de defunciones	Núm. de contactos
SVE Barcelona Sud	3	45	0	0	150
SVE Catalunya Central	5	11	1	-	-
SVE Barcelona Ciutat	6	45	2	0	8
SVE Girona	3	32	0	0	72
SVE Lleida	1	11	0	0	0
SVE Tarragona	5	49	1	-	39
SVE Vallès Occ. i Or.	11	69	6	0	179
<b>Total general</b>	<b>34</b>	<b>262</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>448</b>

### Brotos notificados en la semana 41 (todos los ámbitos). Distribución según el ámbito genérico

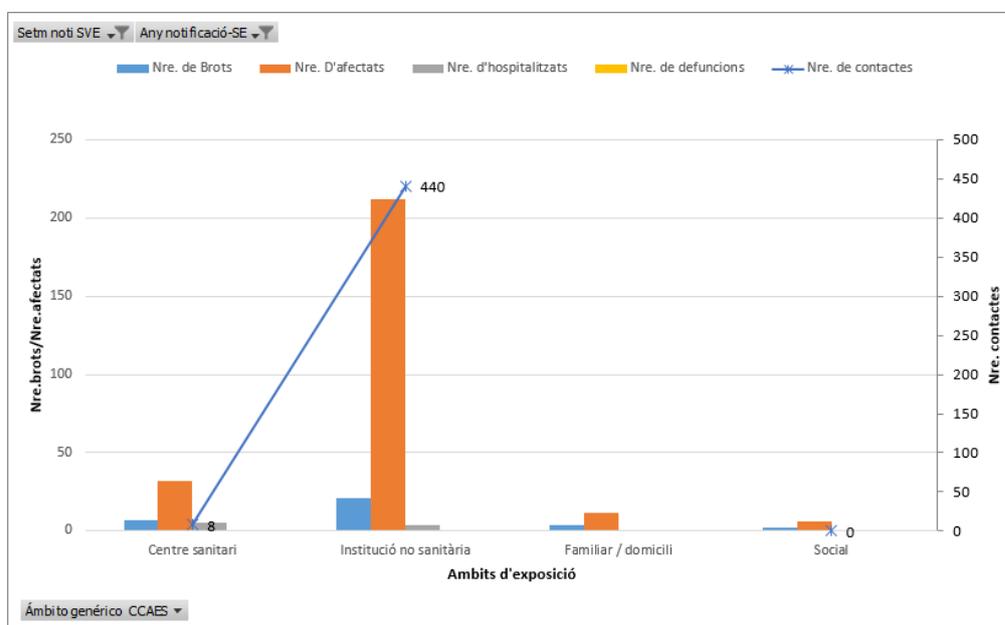
En el ámbito de las instituciones no sanitarias es donde se ha dado una frecuencia más elevada de brotes (61,8%), seguido de los centros sanitarios (20,6%) y del ámbito familiar (11,8%). El número más elevado de afectados se ha producido en el ámbito de instituciones no sanitarias (80,9%), seguido de los

centros sanitarios (12,2%) y del ámbito familiar (4,6%). La media global de casos por brote ha sido de 7,7 (DS: 6,6) (tabla 8). Los contactos en seguimiento se han dado principalmente en el ámbito de las instituciones no sanitarias (440 de 448). En 15 de los 34 brotes el número de contactos no consta (figura 7).

**Tabla 8.** Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico: porcentaje de brotes, personas afectadas y media de casos por brote. Semana epidemiológica 41. Cataluña, 2022.

Àmbitos	Núm. de brotes	%	Núm. de afectats	%	Media	DS
Centro sanitario	7	20,6	32	12,2	4,6	1,7
Institución no sanitaria	21	61,8	212	80,9	10,1	7,5
Familiar/domiciliario	4	11,8	12	4,6	3,0	1,3
Social	2	5,9	6	2,3	16,0	0,0
<b>Total general</b>	<b>34</b>	<b>100,0</b>	<b>262</b>	<b>100,0</b>	<b>7,7</b>	<b>6,6</b>

**Figura 7.** Brotes notificados. Distribución por ámbito genérico. Personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Semana epidemiológica 41. Cataluña, 2022.



## Brotos activos. Distribución territorial

En el momento actual se mantienen todavía activos en Cataluña 71 brotes, que han afectado a 680 personas, 33 de las cuales han requerido ingreso hospitalario y 3 han muerto. En el contexto de estos brotes, 1.143 contactos han estado en seguimiento o todavía lo están. Los servicios de vigilancia con mayor número de brotes activos son Barcelona Ciutat (28,2%), seguido de Barcelona Sud, Girona y el Vallès (16,9% cada uno). El mayor porcentaje de afectados se ha producido en Barcelona Sud (28,8%) (tabla 9).

**Tabla 9.** Distribución territorial de los brotes activos: personas afectadas, hospitalizadas, defunciones y contactos en seguimiento. Cataluña, 2022.

SVE	Núm. de brotes	Núm. de afectados	Núm. de hospitalizados	Núm. de defunciones	Núm. de contactos
SVE Barcelona Sud	12	196	4	2	350
SVE Barcelonès Nord - Maresme	3	52	1	0	124
SVE Catalunya Central	4	10	1	-	-
SVE Barcelona Ciutat	20	127	4	0	59
SVE Girona	12	144	9	0	345
SVE Lleida	4	28	0	0	53
SVE Tarragona	3	43	1	-	37
SVE Terres de l'Ebre	1	8	0	0	15
SVE Vallès Occ. - Or.	12	72	13	1	160
<b>Total general</b>	<b>71</b>	<b>680</b>	<b>33</b>	<b>3</b>	<b>1.143</b>

## Brotos activos. Distribución por ámbito genérico

El ámbito de las instituciones no sanitarias es donde existe una frecuencia mucho más elevada de brotes activos (74,6%), seguido de los centros sanitarios (16,9%) y del ámbito familiar (5,6%). El número más elevado de afectados también se ha producido con diferencia en el ámbito de las instituciones no sanitarias (85,6%), seguido del ámbito de los centros sanitarios (11%). La media de casos por brote ha sido de 9,6 (DS: 8,4), y la más elevada se produce en el ámbito de las instituciones no sanitarias (11; DS: 9,1) (tabla 10). En estos brotes activos, se han dado 2 defunciones en una residencia geriátrica y otra en un centro sanitario.

**Tabla 10.** Distribución de los brotes activos por ámbito genérico: porcentaje de brotes, personas afectadas y media de casos por brote. Cataluña, 2022.

Ámbitos	Núm. de brotes	%	Núm. de afectados	%	Media	DS
Centro sanitario	12	16,9	75	11,0	6,3	3,6
Familiar/domiciliario	4	5,6	12	1,8	3,0	0,0
Institución no sanitaria	53	74,6	582	85,6	11,0	9,1
Social	1	1,4	3	0,4	3,0	
Otros	1	1,4	8	1,2	8,0	
<b>Total general</b>	<b>71</b>	<b>100,0</b>	<b>680</b>	<b>100,0</b>	<b>9,6</b>	<b>8,4</b>

## Evolución semanal de los brotes notificados según la fecha de notificación

En la última semana ha habido un descenso en los brotes notificados del **-15,0%** con respecto a la semana previa, aunque existe un aumento del **+17,2%** comparando con la semana 38 (tabla 11). Se tiene que tener en cuenta que existe un retraso en la notificación.

En los ámbitos vulnerables, se observa una disminución del **-22,2%**, la última semana con respecto a la semana anterior, aunque un aumento del **21,7%** con respecto a la semana 38. También se tiene que tener en cuenta el mencionado retraso en la notificación (tabla 12).

En los brotes ocurridos en los centros sanitarios, esta semana se han notificado 7 brotes mientras que en la semana previa se notificaron 5 en este ámbito (**+40,0%**). Al analizar el cambio con respecto a la semana 38, en que se notificaron 2 brotes, el incremento es de **+250,0%** (tabla 13).

**Tabla 11.** Evolución del **total de brotes** notificados según la semana de notificación. Se describen el número de brotes, afectados, hospitalizados, defunciones y contactos. Cataluña, 2022.

Todos los ámbitos	Semana de notificación				Variación (%)			
	38	39	40	41	38-39	39-40	40-41	38-41
Núm. de brotes	29	38	40	34	31,90	5,3	-15,0	17,2
Núm. de afectados	246	316	318	262	28,5	0,6	-17,6	6,5
Núm. de hospitalizados	2	16	13	10	700,0	-18,8	-23,1	400,0
Núm. de defunciones	1	1	4	0	0,0	300,0	-100,0	-100,0
Núm. de contactos	526	340	582	448	-35,4	71,2	-23,0	-14,8

**Tabla 12.** Evolución de los brotes notificados en **ámbitos vulnerables** según la semana de notificación. Se describen el número de brotes, afectados, hospitalizados, defunciones y contactos. Cataluña, 2022.

Ámbitos vulnerables	Semana de notificación				Variación (%)			
	38	39	40	41	38-39	39-40	40-41	38-41
Núm. de brotes	23	32	36	28	39,1	12,5	-22,2	21,7
Núm. de afectados	213	281	305	244	31,9	8,5	-20,0	14,6
Núm. de hospitalizados	2	16	13	9	700,0	-18,8	-30,8	350,0
Núm. de defunciones	1	1	4	0	0,0	300,0	-100,0	-100,0
Núm. de contactos	496	340	578	448	-31,5	70,0	-22,5	-9,7

**Tabla 13.** Evolución de los brotes notificados en **centros sanitarios** según la semana de notificación. Se describen el número de brotes, afectados, hospitalizados, defunciones y contactos. Cataluña, 2022.

Centros sanitarios	Semana de notificación				Variación (%)			
	38	39	40	41	38-39	39-40	40-41	38-41
Núm. de brotes	2	7	5	7	250,0	-28,6	40,0	250,0
Núm. de afectados	15	38	49	32	153,3	28,9	-34,7	113,3
Núm. de hospitalizados	0	6	1	5	-	-83,3	400,0	-
Núm. de defunciones	0	1	1	0	-	0,0	-100,0	-
Núm. de contactos	9	14	77	8	55,6	450,0	-89,6	-11,1

## Evolución semanal de los brotes notificados en ámbitos vulnerables específicos

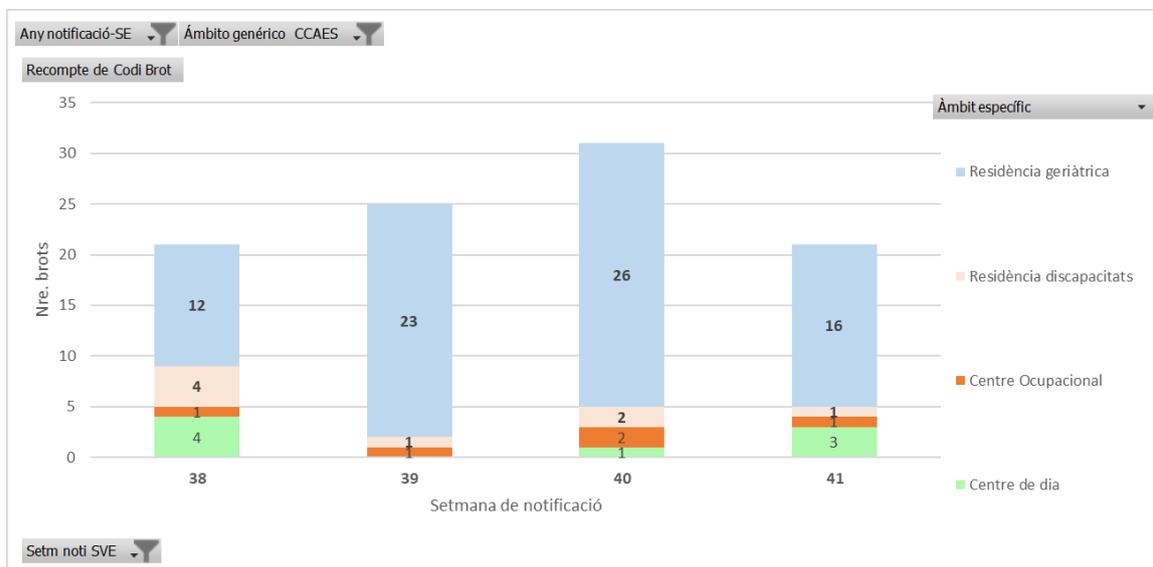
### Instituciones no sanitarias

En las figuras 8 y 9 se observa la evolución en el número de brotes y de afectados notificados en los diferentes ámbitos específicos incluidos en el ámbito de las instituciones no sanitarias. El ámbito con más número de brotes y afectados a lo largo de todas las semanas estudiadas es con diferencia el de las residencias geriátricas.

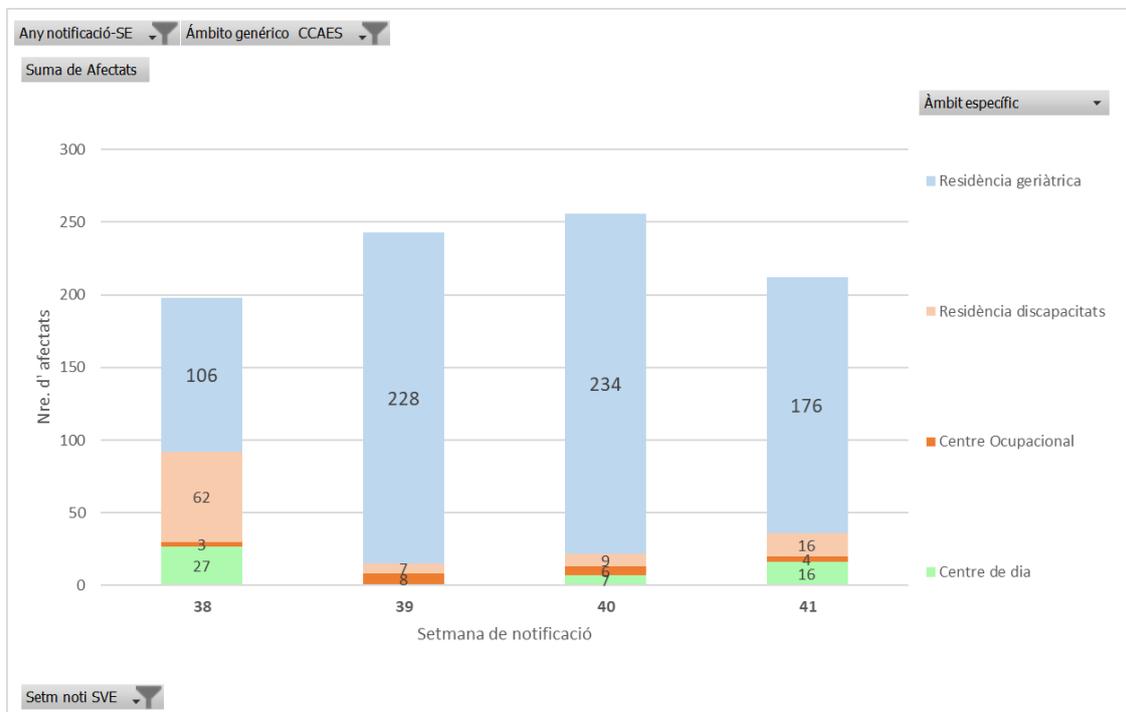
En la semana 41 se observa con respecto a la semana previa una disminución en el número de brotes en las **residencias geriátricas** (de 26 a 16; **-38,5%**), y en el número de afectados (de 234 a 176; **-24,8%**).

Esta semana, en relación con la semana 38 en el ámbito de las residencias geriátricas se observa un aumento en el número de brotes (de 12 a 16, **+33,3%**) y también en el número de afectados (de 106 a 176; **+66,0%**).

**Figura 8.** Evolució en el **número de brotes** en las **instituciones no sanitarias** según la semana de notificación



**Figura 9.** Evolució en el número de **afectados** en las **instituciones no sanitarias** según la semana de notificación



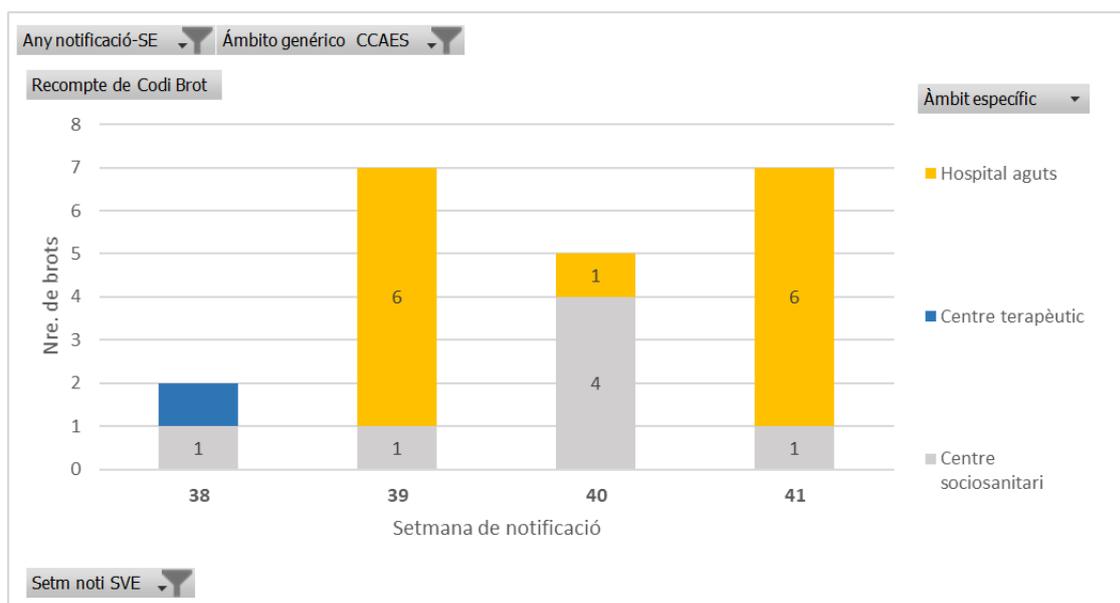
## Centros sanitarios

En las figuras **10 y 11** se observa la evolución en el número de brotes y de afectados notificados en los diferentes **ámbitos específicos** incluidos en el ámbito de los **centros sanitarios**.

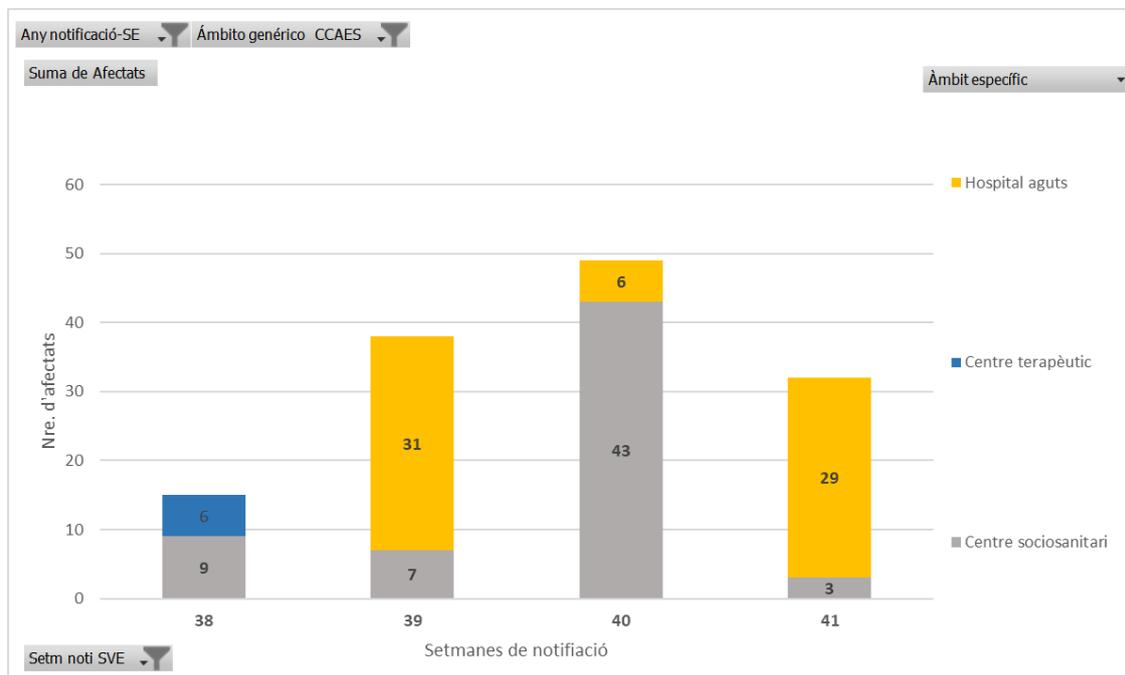
En la semana 41 el ámbito específico con más número de brotes ha sido el ámbito **del hospital de agudos**, con 6 brotes. Se observa un incremento con respecto a la semana previa en el número de brotes (de 1 a 6; +500%) y en el número de afectados (de 6 a 29; +383%) (figuras 10 y 11).

Esta semana, en relación con la semana 38, el ámbito de hospital de agudos experimenta un incremento en el número de brotes (de 0 a 6), y también en el número de afectados (de 0 a 29).

**Figura 10.** Evolución del número de brotes en los centros sanitarios según la semana de notificación



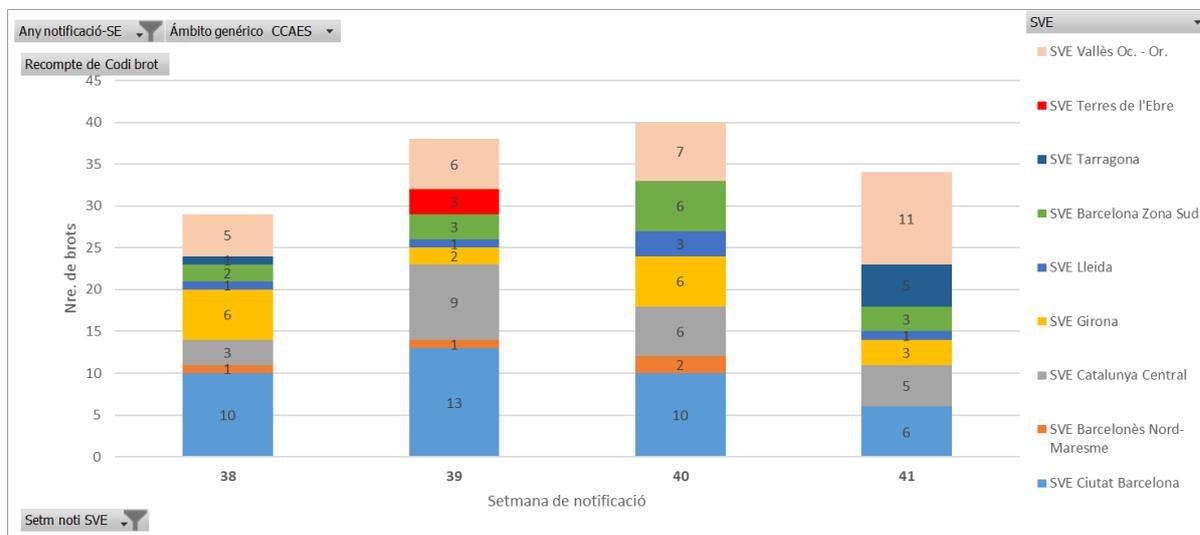
**Figura 11.** Evolució del número de afectats en los **centros sanitarios** según la semana de notificación



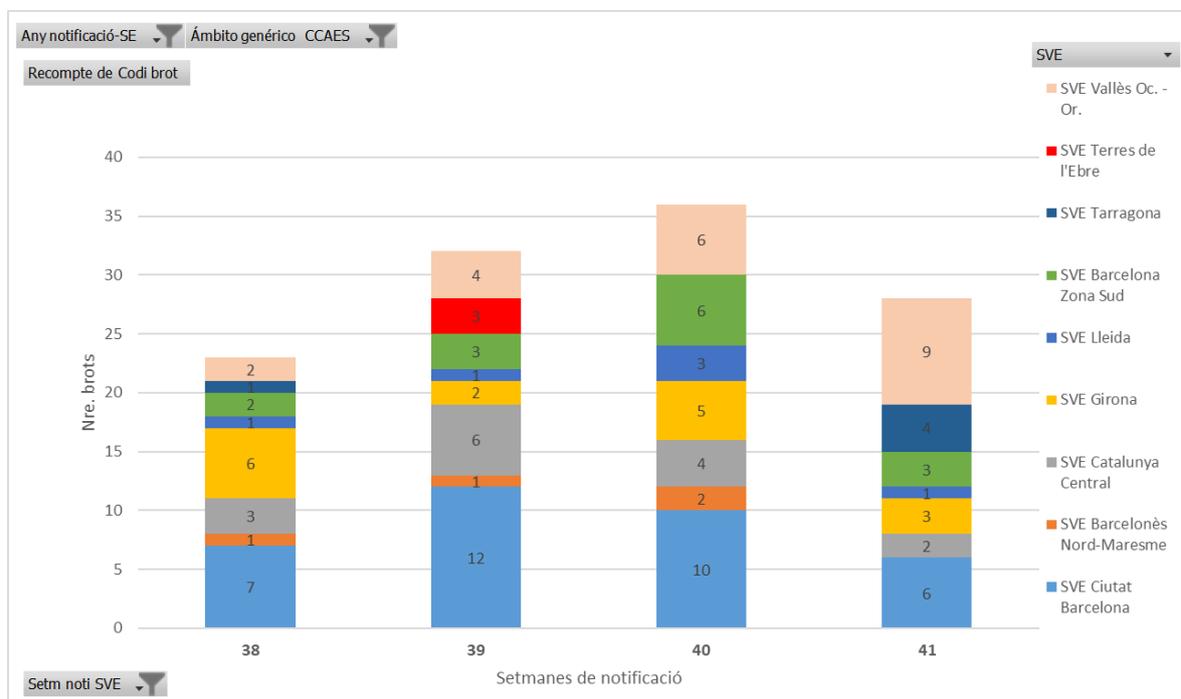
### Evolución semanal en la distribución de los brotes notificados

En las figuras 12 y 13 se observa que hay dos SVE que han incrementado los brotes notificados con respecto a la semana previa (Tarragona y Vallès Occ. - Or.), mientras que en el resto de territorios se da un descenso o una estabilización. En los ámbitos vulnerables, se observa una evolución similar a la descrita previamente en todos los territorios.

**Figura 12.** Evolución del **número total** de brotes por **SVE** según la semana de notificación



**Figura 13.** Evolución del número de brotes en los ámbitos vulnerables por SVE según la semana de notificación



### 3. Indicadores de contactos estrechos

A partir de la SE 32 se analizan los datos de 14 días seguidos, por lo tanto en este informe se compararán los datos de las semanas epidemiológicas (SE) 34 y 35 con las de las SE 32 y 33.

En la semana 18 se modificó la estrategia de control de la COVID-19, ya no se llaman a los contactos estrechos de los casos a excepción de que los respectivos epidemiólogos de los SVE lo consideren necesario en algunos ámbitos. Por lo tanto, los indicadores de seguimiento de contactos estrechos y el de contactos que se convierten en caso no se definen en el informe.

Cabe decir que uno de los ámbitos más vulnerables es el sociosanitario con un gran número de contactos estrechos, pero estos CE no se entran en la aplicación informática TAGA-COVID-19, hecho por el que no se reflejan en todos los indicadores del informe.

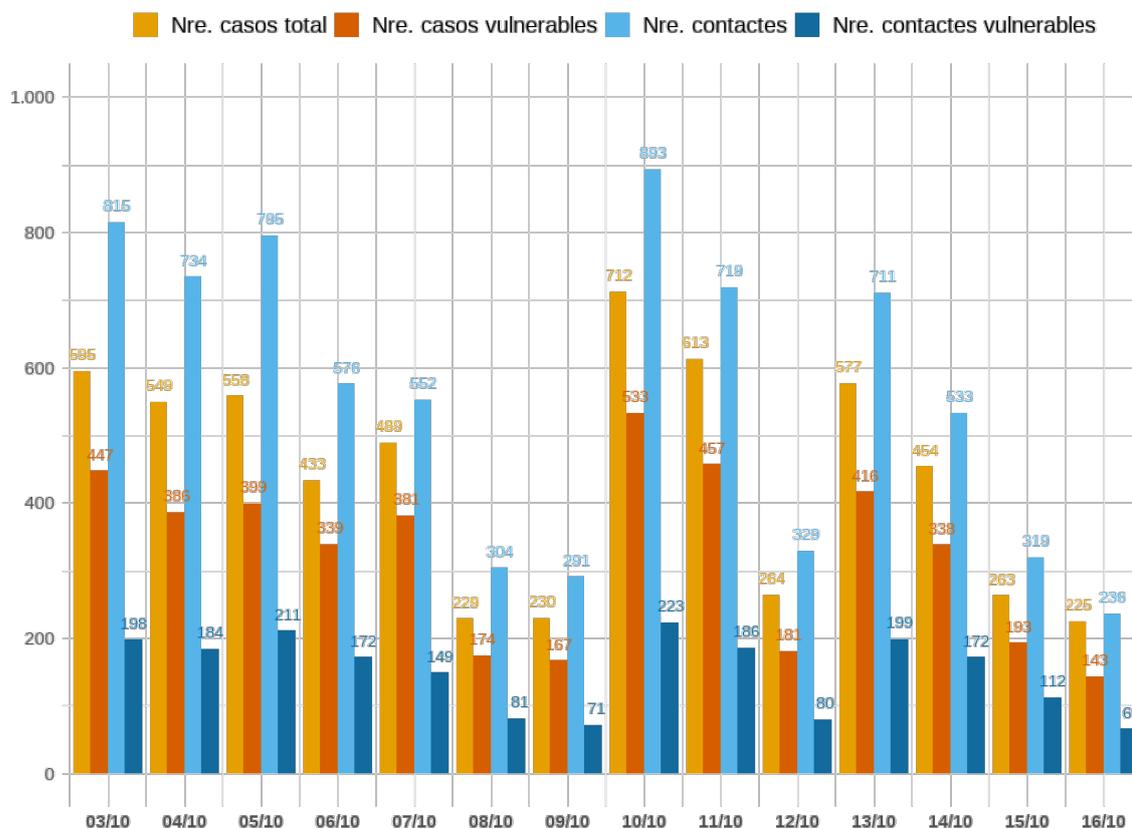
#### 3.1. Incidencia de casos, casos vulnerables, contactos estrechos (CE) y contactos estrechos vulnerables (CEv) diarios

En la tabla 14 y figura 14 se puede observar que aumentan los CE totales (+27,7%), los CEv (+53,4%) así como de casos totales (+39,1%) y los casos vulnerables (53,4%) respecto de las semanas anteriores.

**Tabla 14.** Número de casos totales, casos vulnerables, CE totales y CEv y variación. Semanas epidemiológicas 38-39 y 40-41. Cataluña, 2022.

	SE 38-39	SE 40-41	Variación
<b>Casos totales</b>	4.451	6.191	39,1%
<b>Casos vulnerables</b>	3.146	4.554	44,8%
<b>CE totales</b>	6.113	7.807	27,7%
<b>CE vulnerables</b>	1.372	2.104	53,4%

**Figura 14.** Registro diario de casos totales, casos vulnerables, CE totales y CE vulnerables. Semanas epidemiológicas 40-41. Cataluña, 2022.



### 3.2. Media de CE por caso vulnerable informado

#### **Resultado: 1,4**

Un total de 4.118 casos vulnerables han informado de sus CE. La media de CE por caso vulnerable se sitúa en 1,4 sin variación respecto de las semanas anteriores (tabla 15).

**Tabla 15.** Casos vulnerables informados, CE identificados, y ratio de CE por caso vulnerable informado por servicio de vigilancia epidemiológica (SVE). Semanas epidemiológicas 40-41. Cataluña, 2022.

SVE	Casos vulnerables informados	CE* de los casos vulnerables	Ratio CE por caso vulnerable informado SE 40-41	Variación respecto de la SE 38-39
Barcelona Ciutat	709	995	1,4	-0,1
Barcelona Sud	707	947	1,3	-0,2
Barcelonès Nord-Maresme	342	496	1,5	0
Catalunya Central	345	447	1,3	0,1
Girona	366	528	1,4	0
Lleida i Alt Pirineu i Aran	528	587	1,1	0
Tarragona	282	395	1,4	-0,4
Terres de l'Ebre	61	91	1,5	0,4
Vallès	778	1.171	1,5	0,1
<b>Total</b>	<b>4.118</b>	<b>5.657</b>	<b>1,4</b>	<b>0</b>

\*CE totales (vulnerables y no vulnerables) de los casos vulnerables

### 3.3. Porcentaje de casos vulnerables en los que se identifican CE

**Objetivo: >80% Resultado: 90,4**

Este indicador experimenta un ligero aumento de 0,2 puntos respecto de las semanas 38-39. Hay que destacar Barcelona Sud con un 95,8% de los casos vulnerables a los que se les ha podido hacer la encuesta, por lo tanto, con CE informados (tabla 16).

**Tabla 16.** Número y porcentaje de casos vulnerables informados según el servicio de vigilancia epidemiológica (SVE). Semanas epidemiológicas 40-41. Cataluña, 2022.

SVE	Casos vulnerables	Casos vulnerables con CE informados	% casos vulnerables informados SE 40-41	Variación respecto de la SE 38-39
Barcelona Ciutat	910	709	77,9	-10
Barcelona Sud	738	707	95,8	2
Barcelonès Nord-Maresme	362	342	94,5	1,3
Catalunya Central	372	345	92,7	-0,4
Girona	394	366	92,9	0
Lleida i Alt Pirineu i Aran	568	528	93,0	7,8
Tarragona	304	282	92,8	3,8
Terres de l'Ebre	70	61	87,1	-0,6
Vallès	831	778	93,6	3,8
<b>Total</b>	<b>4.554</b>	<b>4.118</b>	<b>90,4</b>	<b>0,2</b>

Código de los colores (1): estatus verde >60%; alerta amarilla: 40-60%; alerta roja: <40%

### 3.4. Porcentaje de CE vulnerables

**Resultado: 27,0**

Del total de 7.807 CE de esta semana, 2.104 CE son vulnerables, lo que representa el 27,0%. Hay que destacar Terres de l'Ebre con el 43,6% de sus CE vulnerables (tabla 17).

**Tabla 17.** Número de CE y CE vulnerables y porcentaje de CE vulnerables.  
Semanas epidemiológicas 40-41. Cataluña, 2022.

<b>SVE</b>	<b>CE</b>	<b>CE vulnerables</b>	<b>% CE vulnerables SE 40-41</b>	<b>Variación respecto de las SE 39-38</b>
Barcelona Ciutat	1.316	350	26,6	1,7
Barcelona Sud	1.283	380	29,6	7,2
Barcelonès Nord-Maresme	664	230	34,6	6
Catalunya Central	650	203	31,2	4,5
Girona	710	240	33,8	4,1
Lleida i Alt Pirineu i Aran	897	187	20,8	9,3
Tarragona	518	118	22,8	5,8
Terres de l'Ebre	94	41	43,6	26,7
Vallès	1.671	355	21,2	3,4
<b>Total</b>	<b>7.807</b>	<b>2.104</b>	<b>27,0</b>	<b>4,6</b>

En la figura 15 podemos observar la distribución de los CEv según el tipo de vulnerabilidad, en el que la más numerosa es la de CEv de 60 años o más.

- De 60 años o más: 1.917 (91,1%)
- Inmunodeprimidos: 170 (8,1%)
- Embarazadas: 17 (0,8%)

Es importante destacar que en la información de los contactos (a diferencia de los casos), en estos momentos sólo se puede asignar una única vulnerabilidad en el sistema informático. Por otra parte, como no se llega a llamar a la totalidad de casos y el sistema sólo puede detectar la fecha de nacimiento, no se puede saber si las personas menores de 60 años son inmunodeprimidas o están embarazadas si no las llegamos a llamar. Por lo tanto, el porcentaje de las vulnerabilidades puede estar infraestimado.

**Figura 15.** CE vulnerables desagregados por tipo de vulnerabilidad. Semana epidemiològica 40-41. Catalunya, 2022.



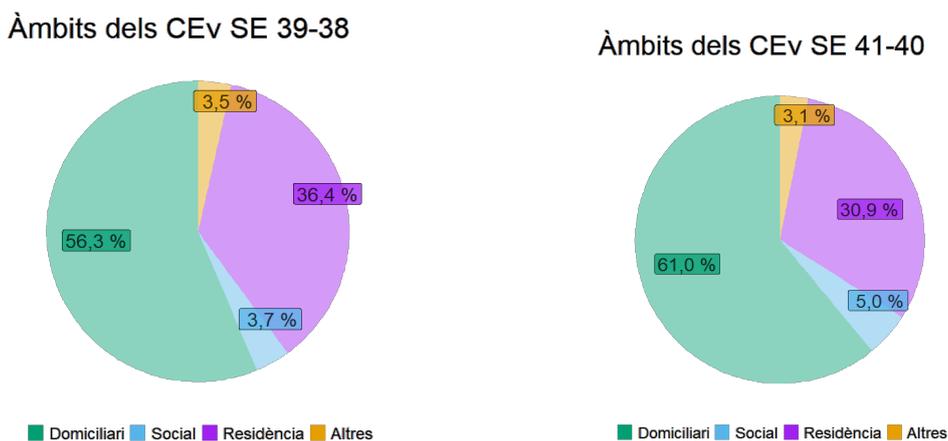
Durante las semanas 40 y 41 se han notificado **941 CE en el ámbito residencial** (esta información es provisional ya que se actualizará la siguiente semana).

### 3.5. Ámbitos de los CE / CE vulnerables de los casos vulnerables

- Número de CE de las residencias de la SE 40-41: 941
- Total de CE con las residencias de la SE 40-41: 8.748
- Total de CE vulnerables con las residencias de la SE 40-41: 3.045

De los CE vulnerables, con la actualización de las residencias (n= 3.045), el 61,0% son de ámbito domiciliario, un 30,9% pertenecen a las residencias, un 5,0% pertenecen al ámbito social y 3,1% son de otros ámbitos.

**Figura 16.** Distribución de los ámbitos de los CE vulnerables. Semanas epidemiològicas 38-39 y 40-41 (actualizadas las residencias).



### Resumen de los indicadores de CE de las últimas semanas

Se detecta un aumento de los casos notificados en las últimas dos semanas, así como de los casos vulnerables, los CE totales y los CEv.

Nota: En esta tabla evolutiva y a diferencia del informe, todos los indicadores tienen incorporados los CE de las residencias, por lo tanto, aumenta el número de CE, CEv, media y porcentaje de CE vulnerables con respecto al cuerpo del informe.

**Tabla 18.** Tabla evolutiva de indicadores de las semanas 36-41. Cataluña, 2022.

	Semana epidemiológica					
	36	37	38	39	40	41
<b>Núm. de casos</b>	2.011	2.206	2.223	2.346	3.083	3.108
<b>Núm. de casos vulnerables confirmados</b>	1.340	1.483	1.536	1.700	2.293	2.261
<b>% de casos vulnerables con CE informados</b>	88,1	89,4	89,6	91,5	91,4	90,0
<b>Núm. de CE*</b>	2.943	3.520	3.496	3.621	4.568	4.180
<b>Núm. de CE vulnerables*</b>	934	1.230	1.118	1.115	1.567	1.478
<b>Núm. de CE residencias</b>	416	553	487	326	501	440
<b>% de CE vulnerables*</b>	31,7	34,9	32,0	30,8	34,3	35,4
<b>Media de CE por caso vulnerable*</b>	1,6	1,8	1,7	1,7	1,6	1,6
<b>% de CEv domiciliarios</b>	48,0	45,7	50,8	61,9	59,2	62,9
<b>% de CEv de residencias</b>	44,5	45,0	43,6	29,2	32,0	29,8

\*Actualizado con los contactos de las residencias

**Figura 17.** Evolución de los casos totales, casos vulnerables, CE totales, CEv de las últimas semanas. Cataluña, 2022.

